

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | , | DE NOTOALI | | |
|--|------------------------|-----------------|-----------------------|---------------------|
| INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍ | ÍA | | | |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE |
| SERVICOPTERO S.A. | | 0992829435001 | | 172529 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | GUAYAS | GUAYAQUIL | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| BELLAVISTA | | | MZ 43 | 4 |
| NTERSECCIÓN/MANZANA UP | C | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN DIA | AGONAL AL UPC | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 04221108 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 ser | vicopterorb@hotmail.co | om | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 joja | airo1920@hotmail.com | | CELULAR | 0993979637 |
| SITIO WEB | | | FAX | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILI | O LEGAL | | | |
| PROVINCIA | GUAYAS | | CANTON | GUAYAQUIL |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE | EL REPRESENTAI | NTE LEGAL O | APODERADO | |
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NAT | URAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ANDRADE ERA | AZO MARIA ELENA | A | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1303411001 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LE | GAL INDIVIDUAL | | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | | N4 | CANTON | GUAYAQUIL |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL |) 8/25/17 12:00 A | IIVI | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BELLAVISTA | | BARRIO | BELLAVISTA |
| CALLE | BELLAVISTA | | NÚMERO | 4 |
| NTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 43 | | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| CAMINO | | | REFERENCIA UBICACIÓ | N MRADOR BELLAVISTA |
| | | | | |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

helenaandradeb@hotmail.com

TELEFONO

CELULAR

2221107

0997203509

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
|--|---------------------------|-----------------------|--------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES | BONILLA LOMBEYDA RAUL EMI | LIO | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0200435378 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | _ INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | GUAYAS |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 9/10/13 12:00 AM | CANTON | GUAYAQUIL |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/10/13 12:00 AM | PARROQUIA | GUAYAQUIL |
| CIUDADELA | BELLAVISTA | BARRIO | BELLAVISTA |
| CALLE | BELLAVISTA | NÚMERO | 4 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MZ 43 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DIAGONAL UPC |
| CORREO ELECTRÓNICO | servicoperorb@hotmail.com | TELEFONO | 042221108 |
| | | CELULAR | 0993979637 |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | X |

Nombre: BONILLA LOMBEYDA RAUL EMILIO

Identificación 0200435378

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.